MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)								SERIAL NO. 10 049 000 APPLICANT(S)				FILING DATE		
	AS FILED		AFTER 1st AMENDMENT		AFTER 2nd AMENDMENT		LAIN	1S	•		•		•	
	INQ.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	1	<u> </u>	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1							1	51						
2							1	52					-	
3		-	<u> </u>	ļ	•]	53					<u> </u>	
4	_	1——	<u> </u>	ļ			1	54		<u> </u>				<u> </u>
5 6	_	 	 			<u> </u>	ŀ	55		<u> </u>		<u> </u>	<u> </u>	ļ <u> —</u>
7.		 -	 	 		<u> </u>	4	. 56	<u> </u>	-	<u> </u>	·	<u> </u>	ļ
8		 	-	-	 	 	┨.	57	-	 	<u> </u>	· · · ·	<u> </u>	<u> </u>
9		 	 	 			1	58 59	 	 	-	 	 	
10	,		i	1.			1	60		 			٠,	┼
11			1				1 .	61	 	 	 	 		1
12						:	1	62				 		
13]	63				1	 	†
14]	64						
15		 	-	 			1 .	65						
16		 	 	 	}	<u> </u>		66		·				
17 18		 		}	 		•	67	 	ļ	<u> </u>	-		
19		+	╁╌	+		 	1	68		<u> </u>		ļ	<u> </u>	<u> </u>
20		1 -		 	 	 -	1	69	-	 	 -	 	-	
21				· ·		<u> </u>	1	70 71			 	 	 	
22							1	72		<u> </u>	-		-	
23		<u> </u>				·]	73				 	 	·
24		ļ		<u> </u>				74						
25		ļ	 	<u> </u>	<u> </u>			75						<u> </u>
26 27		<u> </u>	ļ	<u> </u>			ļ	76			<i>:</i>			
28		 		 				. 77						
29		 	<u> </u>	 		 		78						
30				· · ·				79					٠,	
81				 	i			80			<u> </u>			
32								81 82			<u> </u>			
33								83					 	
34	· ·			Ę		:		84						
35								85						
36			<u> </u>	<u> </u>	·	·	.	86						
37		 	<u> </u>					. 87						
38		 		 	·	<u> </u>		88-						
40		 	- `					89						
41				 			·	90	·					
42								91				· ·.	. '	
43					· · ·	<u> </u>		92 93						
44								94						·
45	in the							95					- -	
46								96						
47		<u> </u>	· .			·		97						- :
48 49		<u> </u>		<u> </u>				98						
50					·			99		,				•
TOTAL	3			· ·				100 TOTAL						
	3	الحا]_[TOTAL IND.						1
TOTAL DEP.	7		<u> </u>	,		_		TOTAL DEP.		→		َ ب		السه
TOTAL CLAIMS	(g) (3-78)		·		<u> </u>	100 100		IPIAL.	·			3		Ti see